

Service d'Imagerie Médicale - Tanger -
Radiologie Conventionnelle - Echographie Doppler Couleur

Compte Rendu

Nom & Prénom : *Chelouani Rhaou* date : *12/1/17*

Médecin Traitant :

Examen : *TDM Abdominopelvien CT*
Corps calcifiés de 5mm

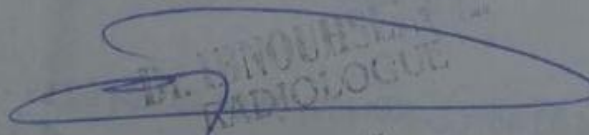
- Aire, note d'aspect TDM normal.
- VB non lithiasique
- le rein droit secrète et excrète dans les délais habituels avec aspect normal des calices, noyau pyélocalutelles
- le rein gauche secrète dans les délais

habituels avec dilatation
importante ectopellico-
calicelle et réduction
importante de l'index
cortical et absence
d'excution sur le
clitès tarsifs de 2^{II} 4^{II}
6^{II} et 24^{II} sans obstacle visible

- présence d'un kyste ovarien
droit de 34,5 mm
- vessie de contour
hétérogène ~~tr~~ à paroi
fine.

c/c: - dilatation pyelocalicelle
et urétérale jusqu'à sa
portion pelvienne du
côté gauche avec
absence d'excution
et réduction importante
du cortex rénal gauche.

- KO DT


Dr. TROUSSERT
RADIOLOGUE
Tanger

Tanger le 2.12.16



CLINIQUE
RABAT ZAËRS

Service de radiologie

Nom & prénom : Rhiney chabani

2-11-16

Sexe ☒ Femme

Créatinine ☒

HIMOCITE CHALVANI

- 14 2 - 41 ans
- opéré par pelopon en 2015 (prostatectomie)
- Réaction

- TDM pelvien

Ministère de la Santé
Hôpital Mohammed V - Tanger
Service de Radiologie
Date : 2-12-16

Pr. KOUTANI Abdelhak
Chirurgien Urologue
CHU Avicenne - Rabat

2-12-16
à 17h30



20 11.16

Pr. Koutani

- EEG
- NB
- T2-T4
- Infra sonie engend

Pr. KOUTANI Abdellatif
Chirurgien Urologue
CHU Avicenne - Rabat

الدكتور مراد محمد البقالي

Dr. Mourad M. EL BAKKALI

- أخصائي في الجراحة العامة والجهاز الهضمي
- الجراحة بالمنظار الداخلي - البواسير
- خريج جامعة بول سباتييه بتولوز
- جراح ممارس إستشفائي بمستشفيات فرنسا



- Spécialiste en chirurgie générale et digestive
- Chirurgie Coelioscopique - Proctologie
- Diplômé de l'université Paul Sabatier de Toulouse
- Praticien hospitalier des hôpitaux de France

Tanger, le :

طنجة، في :

TANGER LE : 15 02 2015

COMPTE RENDU OPERATOIRE

NOM DU MALADE : CHELOUANI REHIMOU

OPERATEUR: Dr M. EL BAKKALI

ANESTHESISTE: Dr S. GHALLEB

CLINIQUE : DETROIT

INDICATIONS : PROLAPSUS UTERIN EXTERIORISE avec cystocèle et rectocèle.

Incontinence urinaire d'effort.

TECHNIQUE OPERATOIRE :

Sous rachi anesthésie LAPAROTOMIE, on réalise une hystérectomie subtotale inter annexielle.

On réalise une cure de rectocèle avec promontofixation par une plaque en mércylène.

Peritonisation complète et on finit par la cure de cystocèle par la technique de Bursh

Drainage et fermeture plan par plan.



LABORATOIRE FRANCO-MAROCAIN D'ANALYSES MEDICALES

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie
Hémostase - Allergologie - Gaz du sang - Spermiogramme - Assistance médicale, réglementation et droit appliqués à la biologie

Docteur AHID HAMMOU
Médecin Biologiste
Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS
Ancien Interne des Hôpitaux de PARIS
Diplôme d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

الدكتور علي إد حممو

طبيب خاى إحتالى

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

Boulevard n°10 : 27/12/16
Prélèvement effectué à 10h45
Edition du : 28/12/16

Madame CHELOUANI RHIMOU

Ref : 16L1483

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NB: les résultats sont exprimés en fonction de la civilité et l'âge du patient

Normales
(Femme Adulte)

GLOBULES ROUGES

Hématies	3,88	M/mm ³
Hémoglobine	12,2	g/100 ml
Hématocrite	35,0	%
- V.G.M.	90	µ ³
- T.C.M.H.	31	pg
- C.C.M.H.	34	g/100 ml

4,2 - 5,3
12,5 - 15,5
37 - 46
80 - 95
28 - 32
32 - 36

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes : 3 590 /mm³

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	48,1	%	1 727 /mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles	2,8	%	101 /mm ³	< 150
Polynucléaires Basophiles	0,6	%	22 /mm ³	< 150
Lymphocytes	39,3	%	1 411 /mm ³	1500 - 4000
Monocytes	9,2	%	330 /mm ³	200 - 800

PLAQUETTES

Résultat : 236 000 /mm³ 150000 - 400000

FROTIS SANGUIN (coloration de MGG)

LEGERE LEUCOPENIE

HEMOSTASE

Normales

Temps de Quick

Temps du témoin	13,3	sec
Temps du patient	13,2	sec

TP : Taux de Prothrombine : 100 %

70 - 100

Temps de Céphaline + Activateur

Temps du témoin : 29 sec

Temps du patient : 28 sec

20 - 40

8, Rue Erriche, Jbel El Kébir (en face du centre équestre) 90 000 - Tanger

Tél.: 05 39 95 40 00 - Fax : 05 39 95 60 00 / E-mail : labofrancomarocain@gmail.com

LABORATOIRE
FRANCO-MAROCAIN
Tel: 05 39 95 40 00



Docteur Ali ID HAMMOU

Médecin Biologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine NECKER-PARIS

Ancien Interne des Hôpitaux de PARIS

Diplômé d'Etudes Spécialisées à PARIS DESCARTES

دكتور علي إد حمو

بيب خاص إحيائي

م. كلية الطب بباريس

ب. سابق بمستشفيات باريس

Dossier ouvert le : 27/12/16

Prélèvement effectué à 10:48

Edition du : 29/12/16

Madame CHELOUANI RHIMOU

Ref : 16L1483

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE

IONOGRAMME SANGUIN

Normales

(Technique : électrodes sélectives)

Sodium -----	139	mmol/l	135 - 145
Potassium (Kaliémie) -----	3,68	mmol/l	3,5 - 5,1
Chlore -----	110,6	mEq/l	98 - 108
Bicarbonates (Réserves alcalines) -----	25,40	mEq/l	22 - 28
Calcium (Calcémie) -----	96,02	mg/l	85 - 105
Soit :	2,4	mmol/l	2,12 - 2,61
Phosphore -----	34	mg/l	25 - 50
Protéines Totales -----	76,81	g/l	60 - 83

Laboratoire Franco-Marocain

LABORATOIRE
FRANCO-MAROCAIN
Tél : 05 39 95 40 00

الدكتور مراد محمد البكر
Dr. Mourad M. EL BAKKALI

- أخصائي في الجراحة العامة والجهاز الهضمي
- الجراحة بالمنظار الداخلي - البواسير
- خريج جامعة بول سباتييه بتولوز
- جراح ممارس إستشفائي بمستشفيات فرنسا



- Spécialiste en chirurgie générale et digest
- Chirurgie Coelioscopique - Proctologie
- Diplômé de l'université Paul Sabatier de
- Praticien hospitalier des hôpitaux de Fran

Tanger, le :

طنجة، في :

TANGER LE : 15 02 2015

COMPTE RENDU OPERATOIRE

NOM DU MALADE : CHELOUANI REHIMOU

OPERATEUR: Dr M. EL BAKKALI

ANESTHESISTE: Dr S. GHALLEB

CLINIQUE : DETROIT

INDICATIONS : PROLAPSUS UTERIN EXTERIORISE avec cystocèle et rectocèle.

Incontinence urinaire d'effort.

TECHNIQUE OPERATOIRE :

Sous rachi anesthésie LAPAROTOMIE, on réalise une hystérectomie subtotale inter annexielle.

On réalise une cure de rectocèle avec promontofixation par une plaque en mércylène.

Peritonisation complète et on finit par la cure de cystocèle par la technique de Bursh

Drainage et fermeture plan par plan.